

# today

Congrès ADF • Paris • 22 - 26 novembre 2016

24  
 25  
 26

<b>Zoom</b>  Les comblements osseux d'A à Z. <b>» page 20</b>	<b>Comparatif</b>  La vie en 3D : Les cones beam. <b>» page 23</b>	<b>What to do in Paris ?</b>  Sorties, culture, divertissement : une sélection de notre rédaction. <b>» page 29</b>
---	---	---

W&H  
**lisa**  
 Encore plus intuitif !  


## Assistants & assistants : nouveau contexte, nouveau programme

2016 est une année importante pour les assistantes et assistants dentaires, avec l'inscription de leur profession au code de la santé publique. Dans ce nouveau contexte, l'ADF a élaboré un Congrès qui reflète et aborde leurs principales préoccupations.

### MIEUX S'ALIMENTER POUR ÊTRE AU TOP DE L'EFFICACITÉ

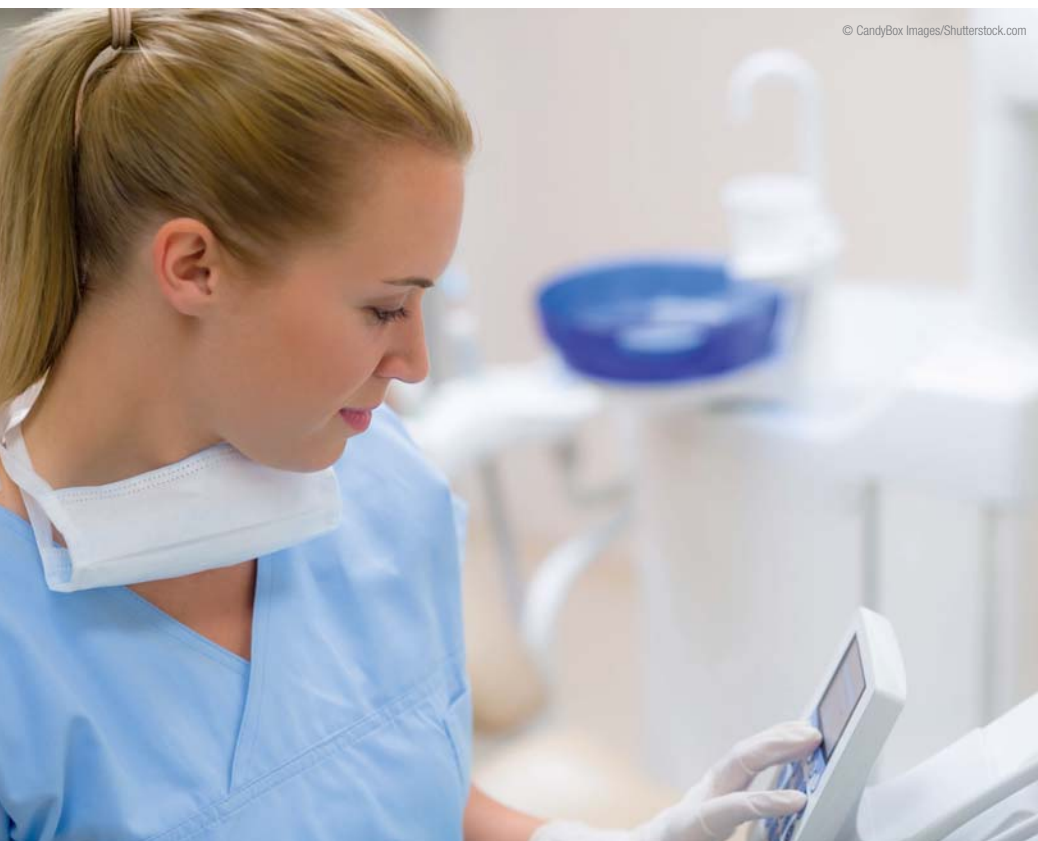
**Responsable scientifique :** Dominique Munoz (La Courneuve)  
**Modérateur :** Patricia Mangion (Sartene)  
**Intervenant :** Dominique Poulain  
**Séance D92 | 9h-10h30**

L'assistante dentaire, coéquipière privilégiée du chirurgien-dentiste, peut intervenir auprès du patient dans l'explication de sa pathologie, lui révéler son rôle capital dans le contrôle de plaque, lui faire la démonstration des techniques d'hygiène adaptées à son âge, au stade d'évolution de sa maladie et à un éventuel handicap.

### POSE D'UN IMPLANT EN DIRECT VUE PAR UNE ASSISTANTE : DE LA PRÉPARATION DU BLOC À LA PRISE D'EMPREINTE, LES ÉTAPES ESSENTIELLES

**Responsable scientifique :** Béatrice Aldeguer (Voreppe)  
**Modérateur :** Michel Isidori (Lyon)  
**Séance D116 |**  
**Démonstration sur patient | 14h-17h**  
 Cette séance, essentiellement axée sur des dé-

monstrations en direct TV, vous permettra, à partir d'un cas clinique simple de pose d'implant, d'assister à la préparation de l'instrumentation nécessaire à la chirurgie et à l'organisation du cabinet en amont de la chirurgie. Une préparation de bloc par des assistantes sera filmée en direct, pour aboutir à la pose d'un implant. Le rôle de l'assistante pendant l'acte chirurgical sera particulièrement mis en exergue. Enfin, vous verrez la phase de nettoyage du bloc et la mise en stérilisation des instruments usagés.



Le déroulement de la consultation emporte le personnel dans un grand tourbillon où la notion du temps disparaît parfois. Il est absolument nécessaire pour l'équipe soignante d'être en forme dès 9 heures du matin et de rester performante jusqu'au soir. Pour qu'énergie et dynamisme persistent, il faut bien se nourrir. À l'image des conseils donnés dans le milieu sportif, Dominique Poulain, athlète, vous aidera à bien choisir vos aliments, préparer des recettes simples, pratiques, et peu onéreuses, afin que votre déjeuner ne soit pas une corvée...

### MIEUX COMMUNIQUER AVEC LE PROCESS COMM®

**Responsable scientifique :** Isabelle Laval (Clermont-Ferrand)  
**Intervenants :** Elisabeth Durand-Mirtein, Marie-Noëlle Mine  
**Séance D115 | Atelier de démonstration | 9h-12h**  
 Droit d'inscription complémentaire : 90 €

La manière de dire les choses a autant, et parfois plus d'importance, que ce qui est dit ! Apprendre à mieux comprendre l'autre pour développer une communication efficace et instaurer un climat de confiance avec les patients. Savoir répondre de façon adaptée aux comportements de ses interlocuteurs afin de développer des relations constructives et éviter les sources de conflit.

### UN RÔLE CLÉ DANS LE CONTRÔLE DU BIOFILM BACTÉRIEN

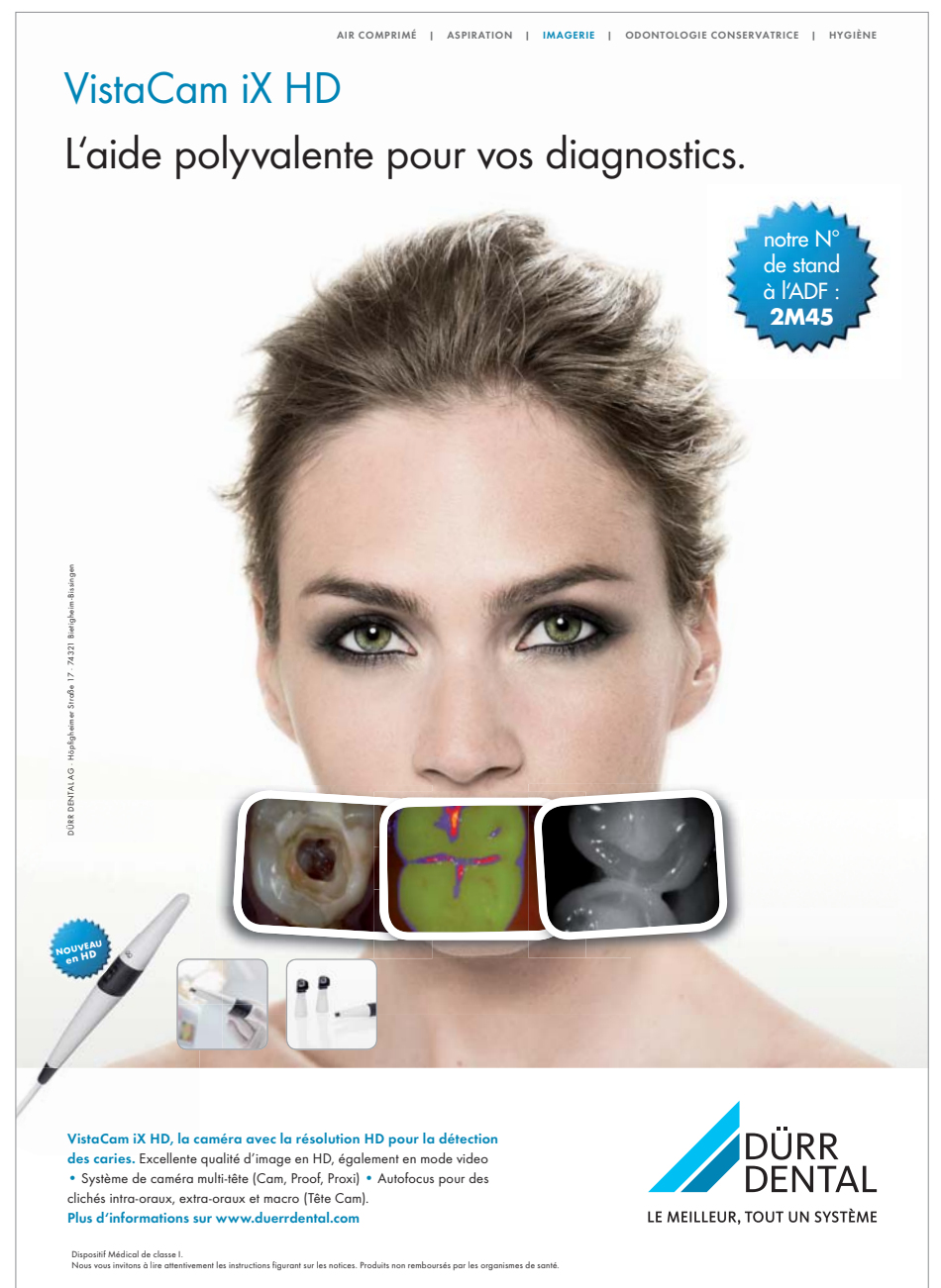
**Responsable scientifique :** Thierry Draussin (Toulon)  
**Intervenant :** Caroline Compagnon (La Roche sur Yon)  
**Séance D101 | Une question | 11h-12h**

AIR COMPRIMÉ | ASPIRATION | IMAGERIE | ODONTOLOGIE CONSERVATRICE | HYGIÈNE

## VistaCam iX HD

L'aide polyvalente pour vos diagnostics.

notre N° de stand à l'ADF : **2M45**



**DÜRR DENTAL**  
 LE MEILLEUR, TOUT UN SYSTÈME

VistaCam iX HD, la caméra avec la résolution HD pour la détection des caries. Excellente qualité d'image en HD, également en mode vidéo  
 • Système de caméra multi-tête (Cam, Proof, Proxi) • Autofocus pour des clichés intra-oraux, extra-oraux et macro (Tête Cam).  
 Plus d'informations sur [www.duerdental.com](http://www.duerdental.com)

Dispositif Médical de classe I.  
 Nous vous invitons à lire attentivement les instructions figurant sur les notices. Produits non remboursés par les organismes de santé.

## 12h30 – FIDUCIAL

L'opportunité du passage en SEL (société d'exercice libéral)

► **STAND 1L34/SALLE PASSY – NIVEAU 1**

■ Que ce soit pour bénéficier d'avantages fiscaux, patrimoniaux ou organisationnels, nombreux s'interrogent sur l'opportunité du passage en SEL.

Cette société deviendra-t-elle la structure de référence chez les chirurgiens-dentistes ?

Découvrez ses avantages et ses inconvénients et voyez si la SEL peut répondre à vos attentes et à votre activité. ◀

**Intervenant :**

Claude CLARON, Directeur d'agence FIDUCIAL



## 13h30 – 3 SHAPE HENRY SCHEIN

Dentisterie numérique : visite guidée

► **STAND 1L34/SALLE PASSY – NIVEAU 1**

## 14h30 – TBR

Les facettes pelliculaires LUMINEERS :  
l'avenir de la dentisterie moderne non invasive

► **SALLE 1L34/SALLE PASSY – NIVEAU 1**

■ Dans notre pratique moderne quotidienne, vous vous épuisez souvent à faire des actes techniquement difficiles, pas toujours perçus à leur juste valeur par les patients et en plus, peu rentables... La tendance en dentisterie moderne est d'être le moins invasif possible et de rendre à

avoir peur de changer vos méthodes de travail et vos habitudes en proposant à vos patients des actes très conservateurs comme la pose de facettes pelliculaires Lumineers.

Les facettes Lumineers en céramique sont les plus fines du marché et bénéficient de l'expertise de plus de trente ans aux Etats-Unis. Vos patients satisfaits de leur nouveau et beau sourire, seront les premiers à vous adresser d'autres patients et votre exercice sera très vite exponentiel.

Spécialiste depuis 10 ans de pose des facettes Lumineers, je souhaite vous faire partager mon expérience et mon enthousiasme. ◀



nos patients le sourire éclatant et sain dont ils rêvent. L'époque où nous mutilons des dents est complètement révolue !

Tenir compte de l'avancée spectaculaire des systèmes adhésifs et des biomatériaux, ne pas

**Intervenant :**

Docteur Martine ZISSERMAN – Chirurgien-Dentiste Paris – Spécialiste des facettes Lumineers depuis plus de 10 ans

## 15h30 – LAND

Land Dentiste, l'innovation numérique au service de la profession dentaire.

► **STAND 1L34/SALLE PASSY – NIVEAU 1**

■ A l'ère de l'explosion du numérique, la visibilité sur Internet est devenue une véritable nécessité pour chaque professionnel.

Nous considérons le site internet comme un outil qui prolonge et facilite la relation entre un chirurgien-dentiste et ses patients. Land Dentiste s'attache donc à vous accompagner dans cette démarche, et met également à votre disposition un large choix de solutions numériques visant à gérer au mieux votre cabinet. Nouveauté Congrès 2016 : la borne d'accueil. ◀

**Intervenant :**

Marianne Beaupréau et Vincent Laury



# Nouveau: Louer son cabinet au lieu d'investir

**Voilà une idée qui va soulager de nombreux praticiens: pourquoi acheter son cabinet? Pourquoi investir, alors qu'il est bien plus simple de louer?**

La société suisse Curaden AG présente une innovation à l'occasion du congrès de l'ADF: grâce à Colibri-Dental, les chirurgiens-dentistes peuvent louer leur cabinet sans avoir à investir.

«Avec ou sans»? Au stand **M244B**, Colibri y explique comment les dentistes peuvent se doter d'un cabinet de haut de gamme sans passer par la case «investissement». Les praticiens peuvent louer l'unité de traitement Mavi de New Idem «avec ou sans» l'équipement de cabinet qui va avec.

En plus, les visiteurs du stand Colibri repartiront avec des cadeaux et pourront aussi participer au tirage au sort de trois week-ends à Venise.

Pour en savoir plus dès aujourd'hui: [www.colibri-dental.com](http://www.colibri-dental.com)



colibri   
by curaden

Thinking ahead. Focused on life.



## Morita fête ses 100 ans - Une entreprise ... en or !

100 ans consacrés à la création de solutions innovantes pour le secteur dentaire et aussi au développement des postes de traitement.

Morita est restée fidèle au principe présidant sa création, à savoir offrir des produits et des solutions qui restaurent, maintiennent ou améliorent la qualité de vie des patients. Forts de cette tradition, nous offrons depuis 100 ans des produits de haute qualité qui aident l'utilisateur à réaliser ses interventions.

Morita fabrique des unités de soin depuis 1927 et s'appuie sur une expérience inestimable dans ce domaine. Nos postes de traitement les plus récents se caractérisent par un grand confort et l'emploi d'une technologie de haut niveau, comme le SIGNO G10 II. La version à fouets du SIGNO G10 II S est dotée d'un élément praticien monté sur un bras pivotant mobile et pourvu de fouets au large rayon d'action, une combinaison qui vous offre une liberté de mouvement inégalée. La variante à plateau orientable SIGNO G10 II OTP est équipée d'un bras articulé variable qui permet de positionner librement l'élément praticien. Dans les deux cas, vous profitez d'une liberté de mouvement optimale et d'un poste de travail extrêmement confortable.

[www.morita.com/europe](http://www.morita.com/europe)



**SIGNO G10 II**  
à partir de 26.860,- €\* TTC.  
Rendez-vous à l'ADF sur  
notre stand 2L05.

\*Offre valable jusqu'au 31 décembre 2016. Disponible uniquement chez les revendeurs participant à l'action.

# Pathologies muqueuses de l'enfant : ce n'est pas grave ?

## UNE QUESTION E133

### Pathologies muqueuses de l'enfant : ce n'est pas grave ?

- Samedi 26 novembre - 11h/12h
- Responsable scientifique : Jacques-Henri Torres (Service d'odontologie, CHU de Montpellier)
- Intervenant: Franck Boralevi

■ Les chirurgiens-dentistes ont pris conscience ces dernières années de leur rôle capital dans le diagnostic des lésions des muqueuses buccales, en particulier pour le dépistage et l'amélioration du pronostic du cancer buccal. Mais si la dermatologie buccale s'est beaucoup développée chez l'adulte, la pathologie muqueuse de l'enfant reste moins connue. Et pourtant nous sommes confrontés à des parents, le plus souvent inquiets, qui nous amènent leur enfant, parfois leur bébé, pour une lésion muqueuse.

L'enfant présente de nombreuses particularités et pathologies muqueuses, dont certaines lui sont spécifiques. La prise en charge diffère de l'adulte, en particulier chez les nouveaux nés et les enfants en bas âge. L'interrogatoire et l'examen clinique peuvent de fait être compliqués, et la biopsie ou l'exérèse nécessiter un plateau technique particulier, rendant le diagnostic et la prise en charge de ces enfants difficiles.

Nous avons voulu aborder ce sujet pour rappeler les principales lésions rencontrées chez l'enfant et rappeler que même si elles sont extrêmement rares, les pathologies malignes existent.

Les lésions muqueuses de l'enfant peuvent être classées comme chez l'adulte par lésions élémentaires.

Différentes variations physiologiques peuvent se voir dès l'enfance. **La langue fissurée** et la langue géographique (Fig. 1) correspondent à une forme buccale de psoriasis. **Les grains de Fordyce** sont des glandes sébacées ectopiques.

## Les lésions blanches

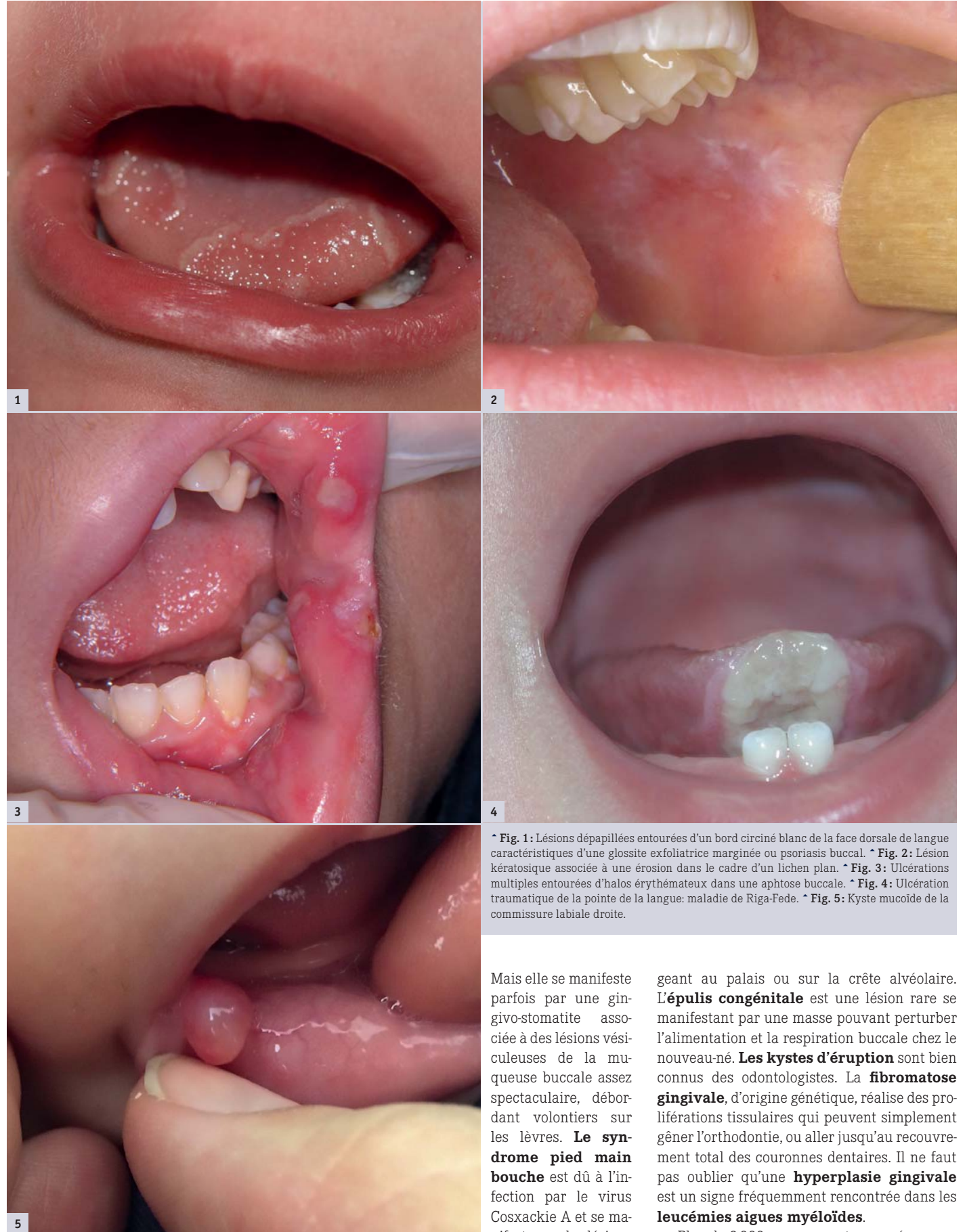
La candidose aiguë de type **muguet** se rencontre de plus en plus rarement, mais peut se voir chez certains nouveaux nés et chez certains enfants, en particulier au décours d'une chimiothérapie. Le **lichen plan** (Fig. 2) est une maladie auto-inflammatoire assez fréquente chez l'adulte. On lui décrit 3 formes: la forme quiescente réticulée, la forme active érosive et la forme post-lichénienne atrophique. Sa prévalence serait de 0,1 % chez l'enfant. **Le white sponge naevus** est une anomalie congénitale se manifestant par d'épaisses plaques blanches non douloureuses qu'il est possible de « peler » et qui peuvent recouvrir une surface plus ou moins importante de la muqueuse buccale. Le **morsicatio buccarum** et la **linea alba** sont liés à un tic de morsure et concerne généralement la muqueuse jugale ou les bords de langue.

## Les lésions pigmentées

Elles se manifestent par une ou plusieurs lésions brunes à noire. **Les pigmentations ethniques** généralement absentes à la naissance apparaissent au moment de la puberté. **La macule pigmentée essentielle** de la langue, décrite pour la première fois en 2003, s'observe dès la naissance et se distingue histologiquement des **nævus congénitaux**. Il n'est pas inutile de rappeler que le **mélanome** buccal a été décrit chez l'enfant.

## Les ulcérations

L'**aphtose** buccale (Fig. 3) récidivante est fréquente chez l'enfant. Près de la moitié des enfants aphteux présentent une histoire pa-



\* Fig. 1 : Lésions dépapillées entourées d'un bord circiné blanc de la face dorsale de langue caractéristiques d'une glossite exfoliatrice marginée ou psoriasis buccal. \* Fig. 2 : Lésion kératosique associée à une érosion dans le cadre d'un lichen plan. \* Fig. 3 : Ulcérations multiples entourées d'halos érythémateux dans une aphtose buccale. \* Fig. 4 : Ulcération traumatique de la pointe de la langue: maladie de Riga-Fede. \* Fig. 5 : Kyste mucoïde de la commissure labiale droite.

rentale d'aphtes. Les trois formes : mineures, majeures et miliaires peuvent être rencontrées. **L'aphtose de Bednar** est une ulcération palatine unilatérale ou bilatérale asymétrique du nourrisson d'étiologie discutée. Le **syndrome PFAPA** (fièvre périodique, stomatite aphteuse, pharyngite, adénopathie) est une affection rare touchant l'enfant dès 5 ans et associant des épisodes de fièvre à des aphtes, une pharyngite et des ganglions. La maladie de **Riga Fede** (Fig. 4) se manifeste par une ulcération de la face ventrale de la langue liée au frottement sur le bord incisif des dents néo-natales ou temporaires. Les **accidents domestiques**, première cause de mortalité chez l'enfant, peuvent aussi générer des traumatismes mécaniques ou chimiques de la muqueuse buccale et provoquer des lésions ulcérées.

Les lésions vésiculeuses de nature virale sont fréquentes. La primo-infection **herpétique** est le plus souvent asymptomatique.

Mais elle se manifeste parfois par une gingivo-stomatite associée à des lésions vésiculeuses de la muqueuse buccale assez spectaculaire, débordant volontiers sur les lèvres. **Le syndrome pied main bouche** est dû à l'infection par le virus Cosackie A et se manifeste par des lésions vésiculeuses de la bouche, associées à des lésions des mains et des pieds et parfois des lésions étendues (cuisses, fesses). Dans le cas de l'**herpangine**, c'est aussi un virus Cosackie A qui est responsable des lésions vésiculeuses situées dans la partie postérieure de la bouche (piliers et voile du palais). La **varicelle** donne des lésions vésiculeuses buccales dont l'intensité semble corrélée à l'atteinte cutanée.

Les tumeurs et pseudo tumeurs : le **papillome** est une hyperplasie épithéliale due au virus du papillome humain. Il peut se retrouver sur n'importe quelle zone muqueuse. Le **kyste mucoïde** (Fig. 5) est une pseudo-tumeur salivaire due à la rétention ou l'extravasation de mucus produit par une glande salivaire accessoire. Il n'est pas si rare de l'observer chez le bébé, probablement provoqué par la succion. **Les perles épithéliales d'Epstein** se présentent sous la forme d'une papule sié-

geant au palais ou sur la crête alvéolaire. **L'épulis congénitale** est une lésion rare se manifestant par une masse pouvant perturber l'alimentation et la respiration buccale chez le nouveau-né. **Les kystes d'éruption** sont bien connus des odontologues. La **fibromatose gingivale**, d'origine génétique, réalise des proliférations tissulaires qui peuvent simplement gêner l'orthodontie, ou aller jusqu'au recouvrement total des couronnes dentaires. Il ne faut pas oublier qu'une **hyperplasie gingivale** est un signe fréquemment rencontrée dans les **leucémies aiguës myéloïdes**.

Plus de 2 000 cancers sont recensés par an en France chez l'enfant, principalement des leucémies. 60% de ces tumeurs sont toutefois représentés par des tumeurs solides et il est à noter que des cas de **carcinomes épidermoïdes buccaux** ont été rapportés dans la littérature. La langue et les gencives semblent les zones les plus souvent atteintes, mais toute la muqueuse buccale peut être concernée. La langue peut également être le siège de **neurofibromes** multiples bénins mais syndromiques, révélateurs de cancer thyroïdien ou de phéochromocytome.

Ainsi, nous devons rester vigilant devant une lésion muqueuse et ne pas penser hâtivement qu'il n'existe chez l'enfant que des tumeurs bénignes. Un prélèvement histologique est nécessaire en cas de doute. Le conférencier, dermatologue pédiatrique, nous apportera lors du congrès de l'ADF 2016 son expertise sur les lésions muqueuses et la prise en charge de l'enfant. ◀

# Concept On1™



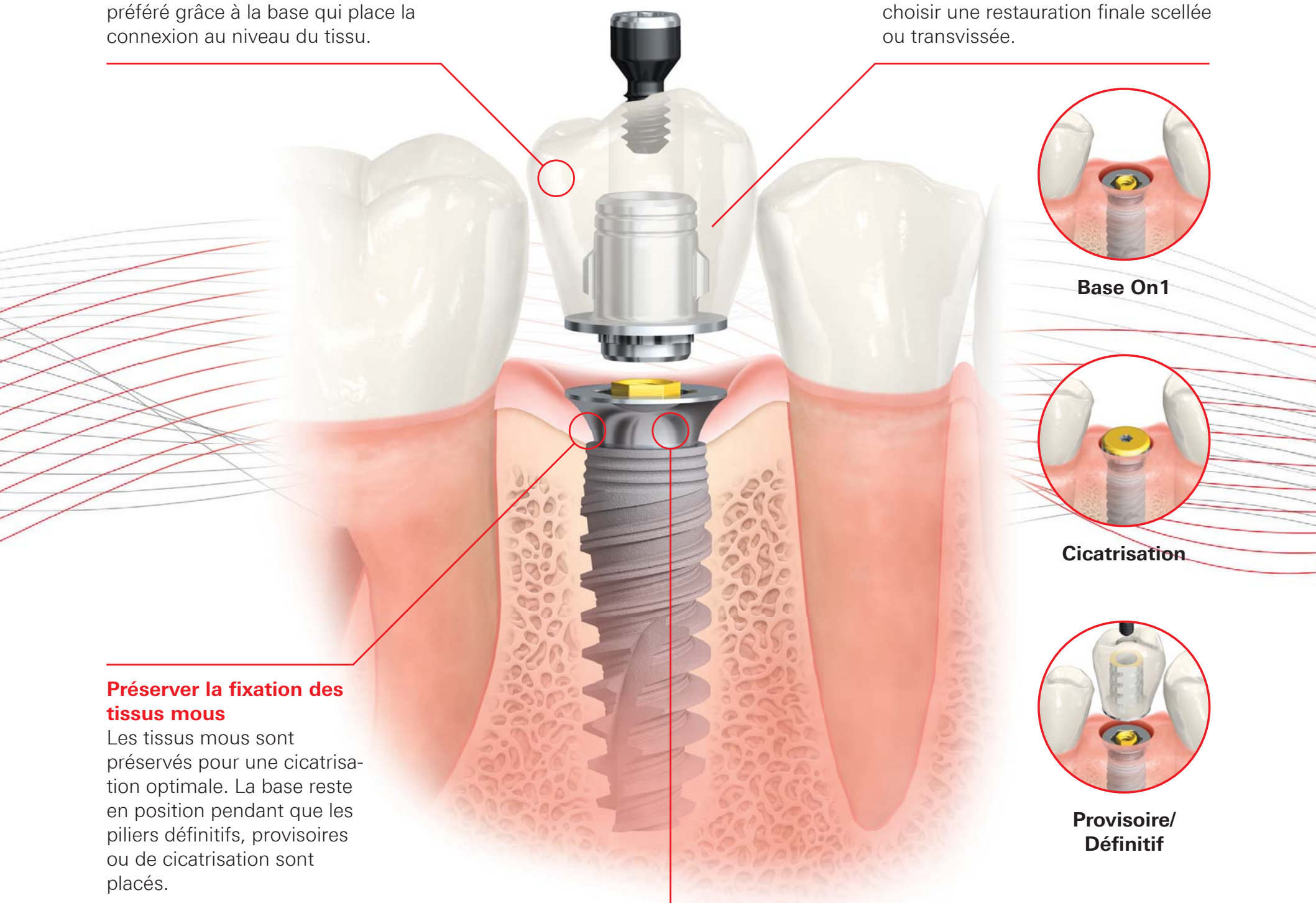
**On1 est un nouveau concept prothétique. Il préserve la fixation des tissus mous en agissant comme base de piliers entre la pose de l'implant et la finalisation. Les tissus mous sont ainsi préservés pendant la prise d'empreinte et la pose de composants prothétiques.**

## Restaurer facilement les implants

Rien de plus simple que de connecter le transfert d'empreinte ou votre pilier préféré grâce à la base qui place la connexion au niveau du tissu.

## Choisir entre une solution scellée ou transvissée

En fonction des indications ou des préférences cliniques, vous pouvez choisir une restauration finale scellée ou transvissée.



Base On1



Cicatrisation



Provisoire/  
Définitif

## Préserver la fixation des tissus mous

Les tissus mous sont préservés pour une cicatrisation optimale. La base reste en position pendant que les piliers définitifs, provisoires ou de cicatrisation sont placés.

## Bénéficier d'une flexibilité prothétique

Les deux options de hauteur de base permettent d'optimiser les résultats esthétiques à court et à long terme.

Rendez-vous sur [nobelbiocare.com/on1](http://nobelbiocare.com/on1)



**LEDVIEW PLUS DENTSPLY SIRONA ▶ STAND 2N03**

**Un éclairage naturel pour une visibilité optimale**

Grâce à des LED multicolores intégrées, le LEDview Plus diffuse une lumière proche de la lumière naturelle, ce qui ne fatigue pas les yeux et offre un éclairage parfait et homogène



de la cavité buccale. Cet éclairage offre non seulement un éclairage optimal du champ opératoire, mais également des garanties d'hygiène et d'ergonomie grâce à sa conception pensée jusque dans les moindres détails avec un champ lumineux d'env. 200 × 100 mm toujours net, sans ombres et sans nécessiter d'ajustement ultérieur. Le mode composite permet d'éviter le durcissement prématuré du matériau. Le LEDview est en outre équipé de nombreux modes réglables individuellement parmi 7 degrés de luminosité (5000 à 40000 Lux), 3 niveaux de température de couleurs (4600 K à 6200 K). Le LEDview peut être commandé sans contact via un capteur, et par le panneau de commande. Les poignées de positionnement peuvent être thermodésinfectées. Le LEDview Plus est disponible dès maintenant en option pour les postes de traitement INTEGO, SINIUS et TENEO.

**CERAM NANO OXYLABO OXFORD SCIENTIFIC ▶ STAND 2M35**

**Une véritable alternative, sans rien sacrifier à la qualité.**

Les produits Oxford Scientific sont des matériaux dentaires de première qualité, fabriqués en Allemagne. Forts de plus de 15 années d'expérience, certifiés ISO 13485 (gestion de la

qualité des dispositifs médicaux), les produits Oxford arrivent enfin en France, à des prix particulièrement compétitifs. Composites, fonds de cavité, adhésifs, ciments, matériaux provisoires ou semi-permanents, matériaux d'impression... La gamme a été conçue pour répondre à tous les besoins et exigences des professionnels dentaires. Parmi les produits vedettes, Oxford Ceram NANO offre la plus innovante des nanotechnologies pour créer une résine composite nouvelle avec d'excellentes propriétés de manipulation et de polissage,



mais également une optimisation de sa force et de sa résistance. Ceram NANO est facile à manier (non collant) et à placer. Avec un grand choix de teintes et une opacité/transparence optimale, la restauration finale ressemble facilement à une dent naturelle.

pondre à tous les besoins et exigences des professionnels dentaires. Parmi les produits vedettes, Oxford Ceram NANO offre la plus innovante des nanotechnologies pour créer une résine composite nouvelle avec d'excellentes propriétés de manipulation et de polissage,

**BROSSE À DENTS MERIDOL PARODONT EXPERT COLGATE ▶ STAND 4M12**

**Le meilleur de la technologie meridol dans une nouvelle brosse à dents**

La nouvelle brosse à dents meridol est le complément idéal du dentifrice meridol PARODONT EXPERT pour les gencives irritées et en cas de parodontite. Avec sa technologie unique triple-pointe, chaque brin extra-fin est divisé en trois extrémités pour une répartition optimale de la pression sur les gencives. Une étude le prouve, la nouvelle brosse à dents meridol PARODONT EXPERT élimine la plaque 10 fois plus en profondeur que les brosses à

dents ordinaires pour un nettoyage doux et soigneux des dents et du rebord gingival. Dentifrice et brosses à dents meridol PARODONT EXPERT sont d'ores et déjà disponibles en Pharmacies et Parapharmacies.



**GC EQUIA FORTE GC ▶ STAND 1M03**

**Pour les patients de 7 à 77 ans...**

EQUIA Forte étend - par rapport à l'EQUIA classique - ses indications aux cavités de classe II (si les cuspidés ne sont pas affectées).

mère multifonctionnel à EQUIA Forte accroît la dureté de surface de près de 35% et la résistance à l'usure de plus de 40%. Cette nouvelle technologie permet surtout une facilité



C'est un verre-ionomère haute densité, qui utilise, comme les composites microhybrides, les avantages des différentes technologies de tailles de particules. Les charges de verre les plus volumineuses sont complétées par de petites charges très réactives, qui renforcent la restauration. EQUIA Forte Fil affiche des résistances à la flexion jamais atteintes, avec ou sans vitrifiant de surface. L'ajout d'un mono-

de manipulation et de travail sans égale. Avec EQUIA Forte, GC a ajouté un autre matériau de restauration dans l'arsenal du praticien, avec des performances encore améliorées. Les praticiens apprécient son utilisation simple et rapide, et les patients sa biocompatibilité et son esthétique. Le traitement peu invasif est devenu accessible à tous les groupes d'âge.

**VISTACAM IX HD DÜRR DENTAL ▶ STAND 2M45**

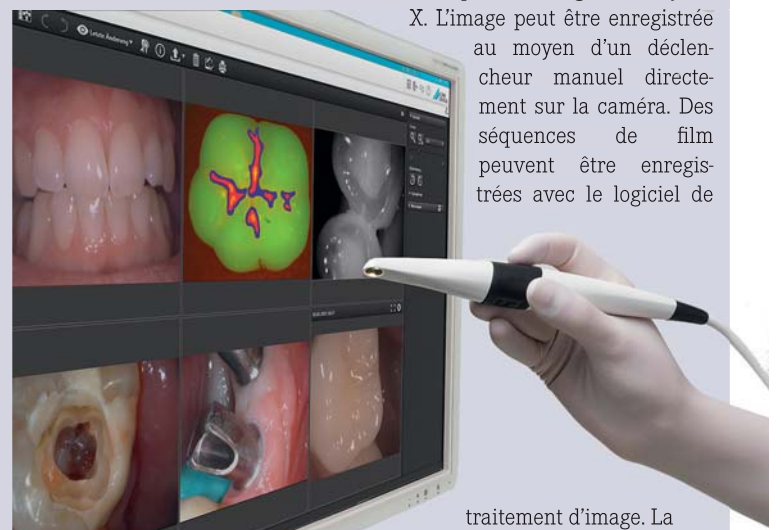
**L'aide polyvalente pour vos diagnostics**

Système de caméra multi-têtes à résolution HD avec autofocus,

VistaCam iX HD offre une assistance de diagnostic extraordinaire : Autofocus continu pour des clichés macro, intraoraux et extraoraux. La tête de caméra standard permet de réaliser des clichés de macro jusqu'à extraoral. La tête interchangeable Proof offre une assistance de diagnostic des caries occlusales et des caries des surfaces lisses par fluorescence, mais permet également de visualiser la plaque sans l'aide d'un colorant. Le logiciel analyse la lumière fluorescente et indique l'état carieux avec des taches

de couleur et des valeurs numériques. La tête interchangeable Proxi permet un dépistage précoce et doux des caries proximales, grâce à une technique infrarouge sans rayons

X. L'image peut être enregistrée au moyen d'un déclencheur manuel directement sur la caméra. Des séquences de film peuvent être enregistrées avec le logiciel de



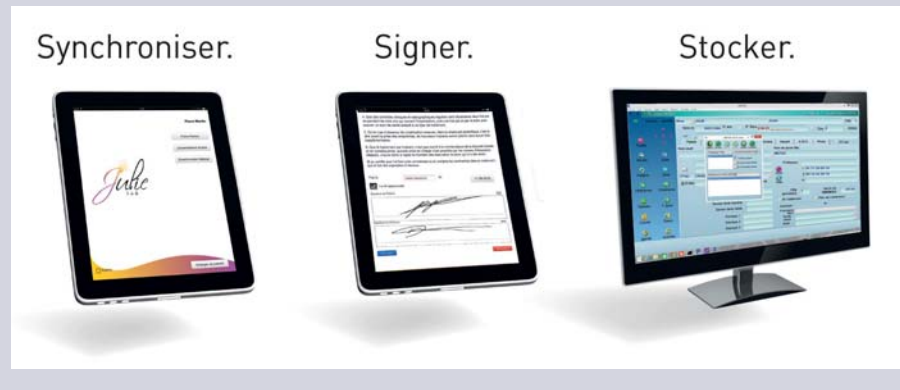
traitement d'image. La caméra peut également être utilisée avec tout autre logiciel de traitement d'image courant, via Twain ou VistaEasy. Grâce à Plug & Play l'installation de la VistaCam iX HD est un jeu d'enfant.

**JULIE TAB JULIE SOFTWARE ▶ STAND 1M01 | 3M11**

**Fiche patient, questionnaire médical, consentement éclairé et devis : une gestion efficace des procédés au sein du cabinet**

Julie Tab est la solution qui simplifie la vie et permet de passer en douceur du support papier au 100% numérique : Synchroniser les données sur la tablette instantanément - Présenter ces informations au patient en toute mobilité et interactivité - Conserver la preuve légale grâce à la signature électronique des documents - Assurer la sécurisation et la traçabilité des procédés médico-légaux. Grâce à cette fonctionnalité, les procédés sont simplifiés, au-

tomatisés, et sécurisés. Vous gagnez en temps, en efficacité et assurez une image qualitative de votre cabinet. En pratique, comment cela fonctionne ? Le chirurgien-dentiste ou son assistante envoie directement sur la tablette, grâce à la connexion Wi-Fi, les documents tels que la fiche du patient, le consentement éclairé, le questionnaire médical ou le devis qu'il ou elle souhaite mettre à jour via son logiciel de gestion Julie. L'assistante dentaire peut alors présenter en salle d'attente le(s) document(s) au patient sur la tablette et le laisser prendre connaissance des informations à compléter et à signer directement sur la tablette.



**SCANNER INTRA-ORAL CS 3600 CARESTREAM DENTAL ▶ STAND 3M20**

**Un scanner à « portée de main », dès aujourd'hui...**

L'acquisition des images numériques est plus rapide, plus facile et plus précise avec le nouveau scanner intra-oral CS 3600. Ce scanner simplifie le processus d'acquisition grâce à son système de numérisation continu à haute vitesse, sa capacité de numérisation 13 mm, son système de superposition intelligent permettant une numérisation flexible, ses embouts autoclavables à orientations inter-

changeables et ses images 3D full HD couleur. Les utilisateurs peuvent numériser sans interruption, sans se soucier de l'effet des mouvements de la main ou du patient entre les vues successives. Les images HD permettent d'analyser efficacement les moindres détails pour l'identification manuelle ou automatique de la limite cervicale. Les images détaillées favorisent la communication praticien/patient,

l'acceptation du traitement et la communication avec les laboratoires. Le CS 3600 de Carestream Dental permet l'obtention de fichiers ouverts STL et PLY exportables vers tout logiciel de modélisation ouvert, pour les restaurations prothétiques, l'orthodontie ou les prothèses sur implant. Il est à noter que des laboratoires de prothèses mettent un scanner à disposition des praticiens, gratuitement, sous certaines conditions...



**Z-CUT SET-1859 NTI-KAHLA ▶ STAND 1P19**

**Coffret de préparation intraorale pour dioxyde de zirconium**

Le tout céramique est à la pointe de l'esthétique. Afin d'obtenir les meilleurs résultats en implantologie, des piliers en dioxyde de zirconium sont nécessaires. Les instruments connus et à succès Z-Cut pour dioxyde de zirconium ont été développés de manière judicieuse par NTI en collaboration avec le Dr Michael Leistner. Les formes des instruments avec bout arrondi préparent la forme du pilier en fonction des conditions anatomiques sans angle vif ou arête. Les grains diamantés spéciaux avec leur dureté élevée permettent une performance de coupe exceptionnelle. L'intégration particulièrement stable des grains améliore la durée de vie.

La sensibilité à la température est un inconvénient connu du dioxyde de zirconium. Le revêtement diamanté UniMatrix assure un débit d'irrigation pour un refroidissement parfait et prévient ainsi les dommages liés à la température. Les instruments peuvent être utilisés aussi bien en bouche qu'au laboratoire.



**CLASENUNO BISICO ▶ STAND 1N21**

**Miroirs avec canule d'aspiration intégrée**

ClasenUNO est un dispositif combinant une canule d'aspiration chirurgicale de haut débit et un miroir ultra-brillant pour une vision claire et sans déformation des sites opératoires, offrant un travail plus précis et ergonomique. Il offre une vision sans buée grâce à un flux

cée par incrustation métallique, offrant une réflexion claire et lumineuse avec une restitution naturelle des couleurs ; Ultra FS, sans oxyde métallique de surface, procurant une image d'une clarté supérieure avec une réflexion maximale pour une luminosité brillante et une fidélité de restitution des couleurs supérieure ; ce modèle nécessite un rinçage à l'eau distillée



d'air constant, ainsi qu'une image claire et permanente. Pour un travail sous spray, il assure une visibilité sans déformation à travers le film de salive. Faible niveau sonore. Proposé avec deux modèles de miroirs (taille 3 : diamètre 19,2 mm) : FS Rhodium, avec surface renfor-

ce ainsi qu'un séchage soigneux avant stérilisation. Stérilisable à l'autoclave à 134 °C pendant 5 min ou à 121 °C pendant 12 min (100 fois sans perte de performances). Compatible avec les tuyaux d'aspiration standards de 16 mm de diamètre de l'aspiration chirurgicale.

**MICROMOTEURS BRUSHLESS BIEN-AIR ▶ STAND 2L12**

**Micromoteurs brushless**

Le moteur brushless est un moteur ne contenant pas de collecteur tournant et donc pas de balais. Le rôle de l'ensemble capteur plus électronique de commande est d'assurer l'auto-pilotage du moteur, rôle autrefois dévolu à l'ensemble balais-collecteur un meilleur rendement, dû en partie à l'absence de pertes mécaniques et électriques liées aux balais mais aussi à son inertie notablement réduite par rapport à une machine équivalente à courant continu. Bien-Air a commencé à équiper de micromoteurs MX sans balais les unités en 2005. En 2011, la 2<sup>ème</sup> génération est apparue avec le MX2, puis en 2014 le MCX, proposant aux équipementiers des micromoteurs à la fois plus petits et plus performants. L'utilisation des moteurs sans balais s'est généralisée dans le milieu dentaire et les consoles d'implantologie, telles que le Chiropro ou le i Chiropro maintenant équipées avec le MXi Led. Avec des micromoteurs stérilisables, nécessitant peu d'entretien, des roulements à billes graissés à vie, Bien-Air propose une gamme adaptée à toutes les utilisations du cabinet.



**ALODONT FIX TONIPHARM**

**Confort, sécurité et hygiène !**

Le laboratoire Tonipharm propose Alodont fix, une crème fixative pour appareil dentaire en pack de 2 tubes de 50 g avec une brosse prothèse offerte. Cette crème anhydre procure une bio-adhésivité inerte. Elle est hypoallergénique et n'altère pas la prothèse, en outre, elle apporte une fixation ultra forte, de longue durée, qui résiste aux aliments chauds. Son goût neutre préserve celui des aliments. Elle est sans colorant, sans conservateur, sans zinc. Alodont fix est disponible exclusivement en pharmacie.



**UNE QUESTION D100**

- Vendredi 25 novembre – 11h/12h
- Séance d' 1 heure
- Conférencier : Paul CATTANEO (Paris)
- Modérateur : Arnaud SOENEN (Bordeaux)
- Responsable scientifique : Estelle Schittly (UFR de Reims)

■ La technologie de la conception et la fabrication assistée par ordinateur (CFAO) n'est plus de la science fiction. Le numérique est en plein essor. Son usage s'étend de plus en plus en médecine dentaire et dans le domaine de la prothèse amovible.

Cette spécialité, qui obéissait depuis de nombreuses années à une succession d'étapes parfaitement codifiées, parfois artisanales, vit une véritable révolution, fruit d'un développement « high tech » (acquisition, modélisation, fabrication) pour tendre vers une prothèse encore plus performante et une simplification des procédures...

De nombreuses études rapportent dès à présent les avantages de la technique CFAO sur la technique conventionnelle :

- réalisation optimisée avec une très grande prévisibilité du résultat, en s'affranchissant des étapes artisanales sources d'erreurs ;
- facilité de fabrication à partir de données numériques permettant le cas échéant la réalisation rapide d'un duplicata ;
- meilleure adaptation et satisfaction des patients.

Les chirurgiens-dentistes vont affronter une « tempête numérique » et nous allons assister à une mutation radicale dans les prochaines années au regard des avancées technologiques présentes et prévisibles...

**Le profil des patients**

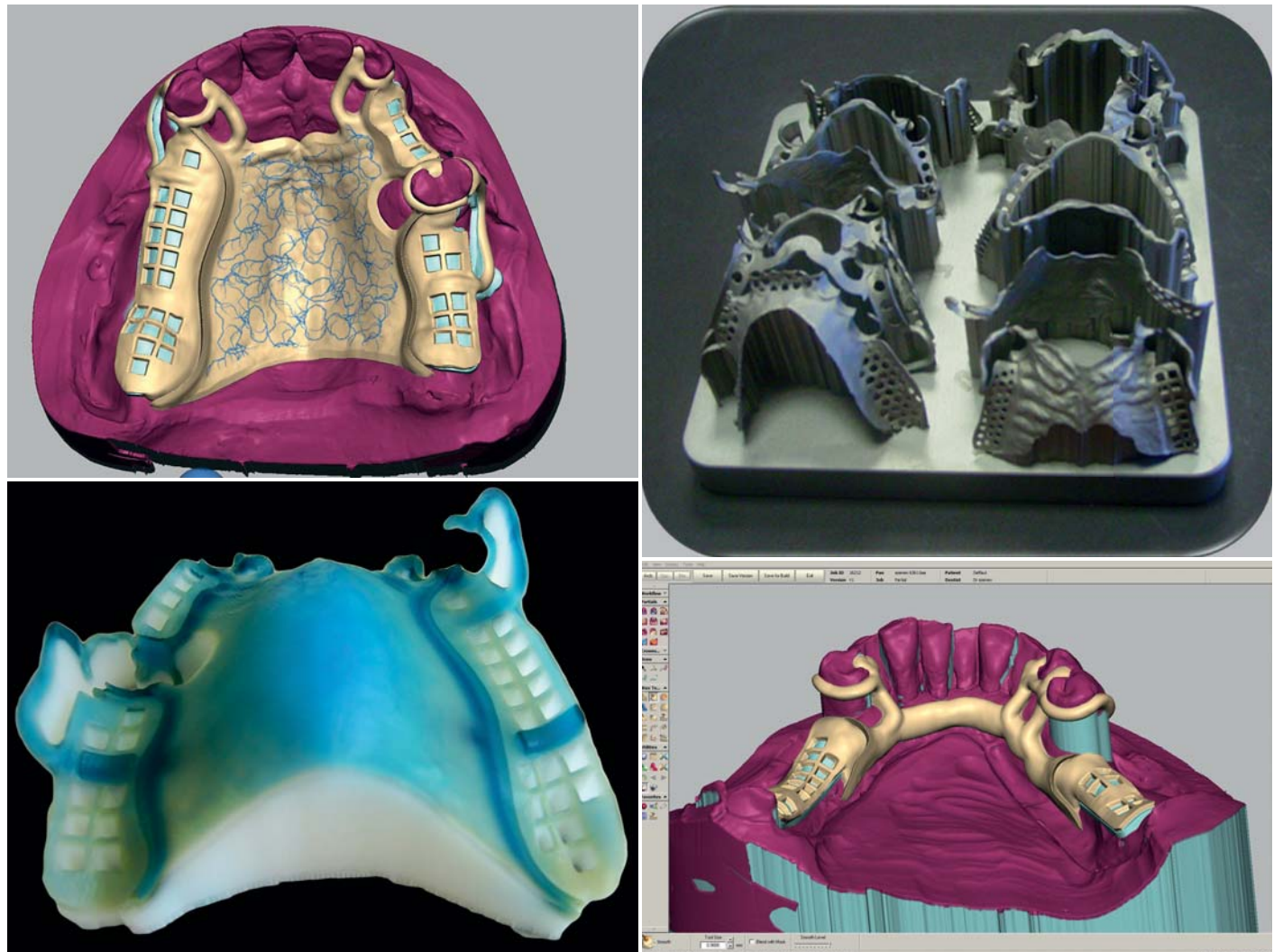
Les nouvelles technologies dans le domaine de la santé sont en passe de bouleverser le rapport entre médecins, chirurgiens-dentistes et patients.

En quelques clics, les « patients 2.0 » peuvent comprendre leurs pathologies, leurs traitements et s'inscrire sur des réseaux sociaux dédiés. Autour de leurs pathologies, ils peuvent s'essayer aux « serious games », - le détournement de jeux vidéo à des fins pédagogiques. Quelques « start-up », réalisent déjà des plates-formes communautaires à cet effet. Face à leur praticien, ils en savent parfois autant que lui et ne s'en laissent plus conter... La médecine et la médecine dentaire numérique sont de plus en plus plébiscitées par les Français!!!

**Le profil des praticiens**

La « Génération Y » (années 80), très ambivalente, tournée vers les autres et le changement

**PAP 2030 ... retour vers le futur**



ou encore la « Génération Z » - qui a connu dans l'enfance ce que les Y ont connu à l'adolescence -, nourrissent chaque jour un choc culturel autour de la pratique de l'exercice dentaire et ces praticiens nés dans le « digital » n'entendent plus répéter les modèles établis...

**Le prothésiste devient info-prothésiste**

avec un éventail de nouveaux matériaux à sa disposition et une répartition des rôles entre informatisation et main de l'homme à toutes les étapes de prise en charge et du plan de traitement.

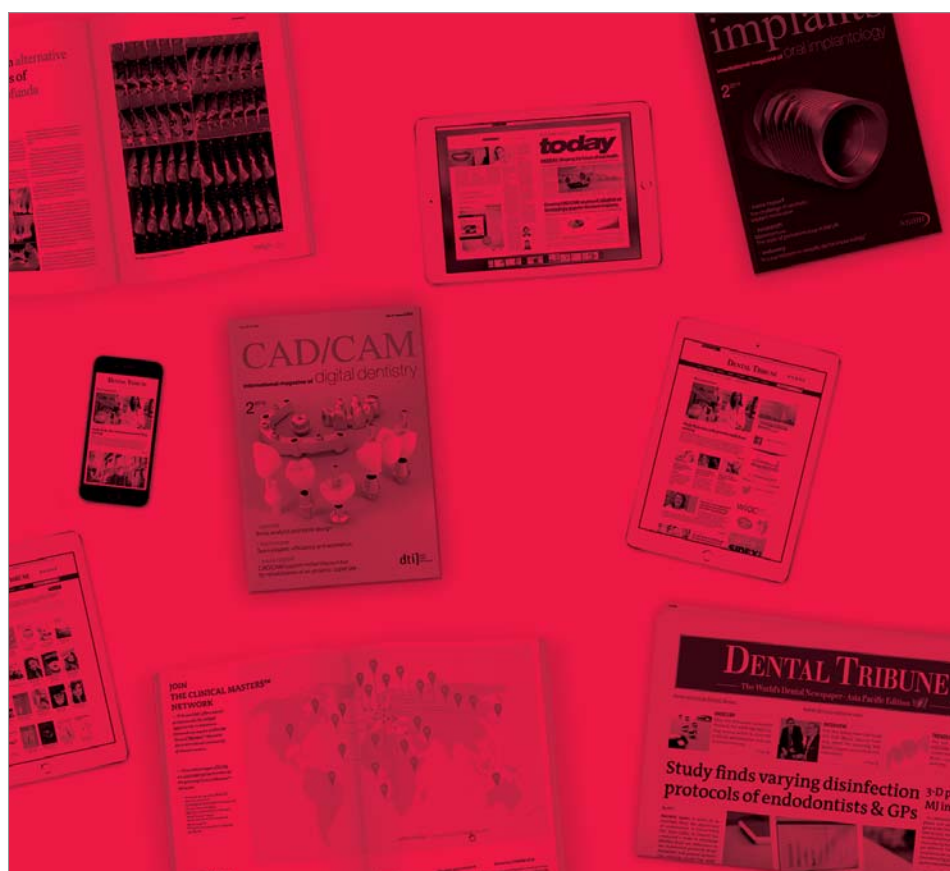
La prothèse amovible partielle à châssis métallique (PAPM) a entamé son entrée dans le monde de la CFAO par l'impression résine de

châssis - suppression des variations dimensionnelles liées à la polymérisation et meilleure biocompatibilité.

- Ces dernières années, tout s'est accéléré :
- l'usinage 5 axes simultanés, pour une complète flexibilité dans l'usinage à axes de tous les matériaux,
  - l'impression 3D bonne matière, la gamme de matériaux proposée est vaste et va encore s'étendre, notamment avec les projets d'impression de céramique, qui vont devenir très rapidement incontournables,
  - le frittage laser permettant la réalisation de châssis en s'affranchissant des étapes fastidieuses de coulée, métallurgie et grattage... encore appelée Direct Metal Laser Sintering (DMLS), cette technologie fait partie des proces-

- sus de prototypage rapide et de la famille des imprimantes 3D permettant de réaliser la partie métallique des prothèses dentaires conjointes ou adjointes, en cobalt-chrome, à partir :
- des modèles dentaires en plâtre,
  - d'empreintes numériques, issues des caméras intra-orales
  - des fichiers numériques.

Nous allons faire des machines qui pensent, qui raisonnent et qui feront les choses mieux que nous... A l'aube de l'intelligence artificielle, il sera indispensable de dompter et de maîtriser toutes ces nouvelles technologies faisant partie de notre arsenal thérapeutique en PAP pour en tirer toute la quintessence. ◀



Dental Tribune International  
**ESSENTIAL DENTAL MEDIA**

[www.dental-tribune.com](http://www.dental-tribune.com)





**LOUPES ET LUMIÈRES PERIOPTIX TBR**  
▶ **STAND 3M49**

**Tellement légères...**

Le Groupe **TBR** propose les solutions optiques loupes et lumières PeriOptix ; sans aucun doute une des loupes les plus légères du marché. Elles apportent un réel confort dans l'exercice au quotidien et se font quasiment oublier. 2 systèmes de loupes à découvrir et essayer sur le stand **TBR**, pour vous, votre assistante ou votre technicien de laboratoire : la loupe **Through The Lens (TTL)** à optiques personnalisées (différents grossis-



sements, 4 distances de travail, 5 couleurs de monture) et la loupe **Flip-up** dont les optiques sont réglables (distance pupillaire). Les lumières LED PeriOptix complètent vos loupes et sont incroyablement efficaces : voir clairement avec ou sans fil. Venez découvrir la lumière **FireFly** sans fil, une vraie révolution dans l'univers de l'optique professionnelle.

**MATRICE SECTORIELLE NITIN RE-INVENT**  
▶ **STAND 1L09**

**En vente directe...**

Ce système utilisé pour les restaurations de dents postérieures de classe II à base de matériau composite se démarque de ses concurrents par sa conception annulaire qui repose sur un fil de nitinol étiré, un produit utilisé en orthodontie. De par sa configuration moléculaire, ce matériau a un module élastique jamais atteint. Il est ainsi possible de générer des forces de séparation aussi fortes qu'au premier jour après des centaines d'utilisations. Contrairement à l'alliage nickel-titane étiré qui est utilisé sur d'autres anneaux courants, l'anneau de **matrice sectorielle NiTin** est plus résistant et présente une durée de vie plus longue. Outre la conception de pointe de l'anneau de matrice, le set contient des bandes pour matrice présentant un angle particulièrement accentué. Ces dernières permettent la reproduction de la forme dentaire et l'obtention d'un résultat prédictible. Ce set comprend de plus des cales à codage couleur et anatomiquement préformées qui contribuent à la séparation et à l'étanchéité interproximale de la bande. Le système est livré

avec une pince ergonomique dédiée au positionnement des anneaux et une pince pour matrice. [www.re-inventdental.de](http://www.re-inventdental.de)



**ZETA HYGIENE ZHERMACK** ▶ **STAND 1L03**

**Une gamme complète**

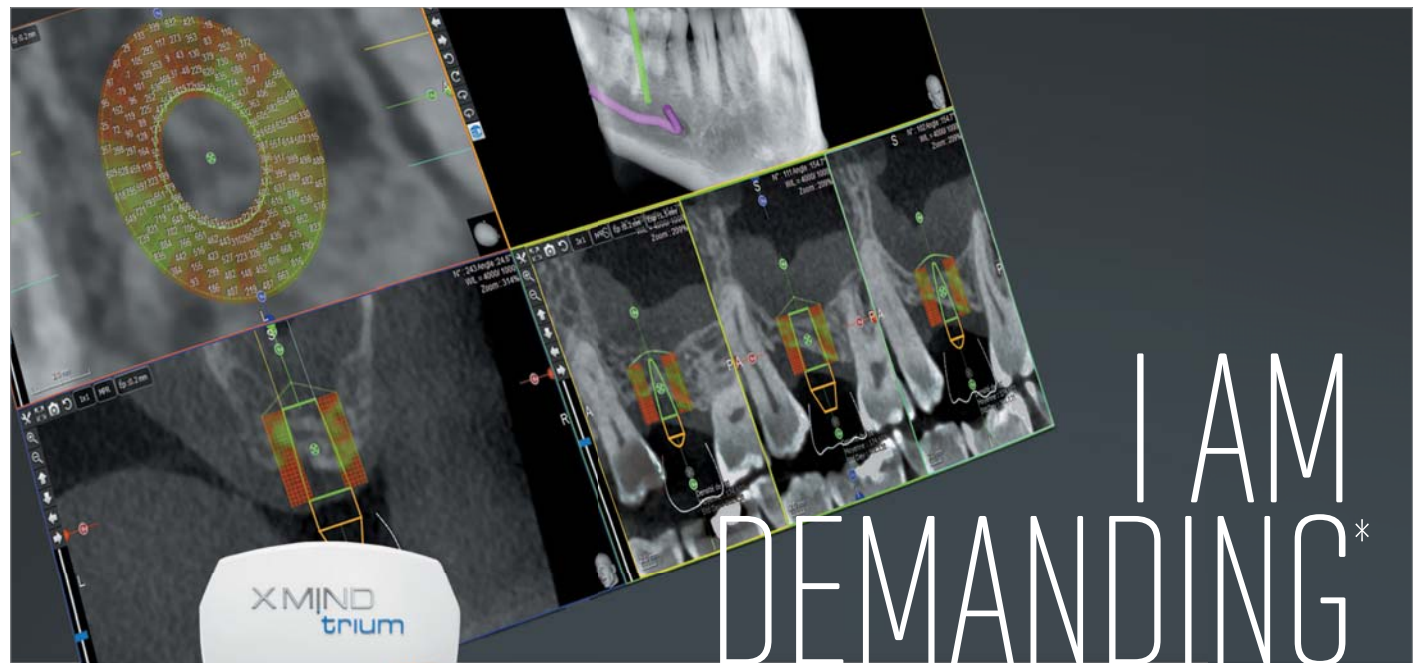
**Zeta hygiene** est une gamme de produits complète pour la désinfection, le nettoyage et la stérilisation des instruments, surfaces, appareils, mains et empreintes. Les différents produits de la gamme **Zeta Hygiene** se distinguent par leur sûreté, leur qualité et leur efficacité, en garantissant la santé des patients et de tout le personnel du cabinet. **Zeta 1 Ultra** est idéal pour le nettoyage et la désinfection de haut niveau des instruments dentaires chirurgicaux et rotatifs, y compris les plus délicats. Le traitement des surfaces est géré avec différents produits : **zeta 3 soft ; zeta 3 wipes TOTAL ; zeta 3 foam ; zeta 3 wipes POP-UP ;**

**zeta 4 wash.** Une double action peut être obtenue sur le circuit d'aspiration en utilisant



**zeta 5 unit**, fortement actif contre le biofilm qui traite les tuyaux d'aspiration sans produire de mousse.

Pour les empreintes : **zeta 7 solution** pour une désinfection en 10 min, et **zeta 7 spray** qui traite le matériel d'empreinte en 3 min seulement, en obtenant de meilleures performances avec les plâtres dentaires. Voilà pourquoi la gamme Zhermack **zeta hygiene** est une solution fiable et complète pour des exigences de désinfection de haut niveau.



\* Je suis exigeant



X MIND  
trium

**La 3D qui facilite l'ostéo-intégration avec une mesure du volume et de la densité osseuse**

X-Mind Trium®, système d'imagerie extra-oral 3 en 1 (CBCT 3D, Panoramique et Céphalométrie). Ce dispositif médical est classé IIb selon la Directive Européenne applicable en vigueur. Il porte le marquage CE. Organisme notifié: DNV - CE 0434. Ce dispositif médical pour soins dentaires est réservé aux personnels de santé; il n'est pas remboursé par les organismes d'assurance maladie. Ce matériel a été conçu et fabriqué selon un système d'assurance qualité certifié EN ISO 13485. Lire attentivement le manuel d'utilisation. Fabricant: DE GOTZEN (Italie). Date de création: novembre 2016.



STAND 1L24

SOPRO S.A. | A company of ACTEON Group | ZAC Athélie IV | Av. des Genévriers | 13705 LA CIOTAT cedex | FRANCE  
Tel. +33 (0) 442 98 01 01 | Fax +33 (0) 442 71 76 90 | [info@sopro.acteongroup.com](mailto:info@sopro.acteongroup.com) | [www.acteongroup.com](http://www.acteongroup.com)

